



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 06 / 2017 CENTRO DISTRITAL DE SEGURANÇA SOCIAL DE VILA REAL ⁽¹⁾
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º _____ / _____
Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento EQUIPAMENTO DA INFÂNCIA

Localização do estabelecimento LARGO DO INFANTÁRIO S/N

Localidade FAVAIOS

Código postal 5070-271 FAVAIOS

Distrito Vila Real Concelho Alijó Freguesia Favaios

Telemóvel / Telefone 2599449274 Fax _____ E-mail jardimdefavaios@sapo.pt

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo GRUPO SOCIAL RECREATIVO CULTURAL E DESPORTIVO DE FAVAIOS

Morada LARGO DO INFANTÁRIO S/N

Localidade FAVAIOS

Código postal 5070-271 FAVAIOS

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

CENTRO DE ATIVIDADES DE TEMPOS LIVRES - Modalidade de CATL clássico com e sem almoço, incluindo
extensões de horário e interrupções letivas

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 20 (VINTE crianças/jovens) utentes.
(por extenso)

6 EMISSÃO

2017 06 22
ano mês dia

[Assinatura]
Assinatura e carimbo

(1) Emitida ao abrigo do Decreto-Lei n.º 64/2007, de 14 março, alterado e republicado pelo Decreto-Lei n.º 33/2014, de 4 de março.

Os dados constantes deste documento são registados no Sistema de Informação da Segurança Social. Poderá consultar pessoalmente a informação que lhe diz respeito, bem como solicitar a sua correção.

As falsas declarações são punidas nos termos da lei.